

MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHICULOS

Cumplimiento del Programa de Mantenimiento Preventivo

SUBCONTRATA: INGECAP S.A, **FECHA: DEL 04 AL 09 DE JULIO DE 2016**

SUPERVISOR: KATERYN QUINTERO

Tipo de Maquinaria, Equipo y/o Vehículo	Tipo de Mantenimiento Ejecutado en el Mes (horas o km)	Próximo Mantenimiento (indicar numero horas)
CONTROL DE LIMPIEZA (2 BAÑOS) **TORRES # 21 Y 66**	LIMPIEZA, QUIMICO Y PAPEL SANITARIO A LAS 12:35 PM	PROXIMA SEMANA

(Adjuntar copias de constancias de los debidos mantenimientos realizados).

Responsable: ______________________________

Equipos y Herramientas
D·Cache

UBALDO RAMÓN GARCÍA WATSON
R.U.C. 4 - 777-730 D.V. 78
Tel: 986 0521 Cel: 6480-5087/ 6480-5840
E-mail: dcache53@cwpanama.net

FACTURA DE VENTA
Nº 0520

Nombre: I DGECAP
Dirección:
Teléfono: Nit:

FECHA 06/07/16

CANT.	EQUIPO - HERRAMIENTA	P.U	TOTAL
2	Limpieza		
	Baño		
	Sep. Servicio		
	Bolsas Basura		

Equipo alquilado por día: 8 Horas
Semanal........................: 6 Días
Mensual........................: 26 Días

ABONO	
SUB-TOTAL	
TOTAL	

Firma: [signature]

Impreso por: Jorge E. Alarcón Nit. 19.450.973-0 Tels. 4087273 - 2017931



MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHICULOS

Cumplimiento del Programa de Mantenimiento Preventivo

SUBCONTRATA: INGECAP SA, **FECHA: DEL 25 AL 30 DE JULIO DE 2016**

SUPERVISOR: KATERYN QUINTERO

Tipo de Maquinaria, Equipo y/o Vehículo	Tipo de Mantenimiento Ejecutado en el Mes (horas o km)	Próximo Mantenimiento (indicar numero horas)
CONTROL DE LIMPIEZA (2 BAÑOS) **TORRES # 19 Y 22**	LIMPIEZA, QUIMICO Y PAPEL SANITARIO A LAS 1:30 PM	PROXIMA SEMANA

(Adjuntar copias de constancias de los debidos mantenimientos realizados).

Responsable: ______________________________

Equipos y Herramientas
D'Cache

UBALDO RAMÓN GARCÍA WATSON
R.U.C. 4 - 777-730 D.V. 78
Tel: 986 0521 Cel: 6480-5087/ 6480-5840
E-mail: dcache53@cwpanama.net

FACTURA DE VENTA

Nº 0521

Nombre: I DGELA P

Dirección:

Teléfono: Nit:

FECHA: 29/03/16

CANT.	EQUIPO - HERRAMIENTA	P.U	TOTAL
1	Limpieza Química Bajo Sanitario		
	Bajo presión		

Equipo alquilado por día: 8 Horas
Semanal..........................: 6 Días
Mensual..........................: 26 Días

ABONO	
SUB-TOTAL	
TOTAL	

Firma: [signature]

Impreso por: Jorge E. Alarcón



MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHICULOS

Cumplimiento del Programa de Mantenimiento Preventivo

SUBCONTRATA: INGECAP S.A,

FECHA: DEL 11 AL 16 DE JULIO DE 2016

SUPERVISOR: KATERYN QUINTERO

Tipo de Maquinaria, Equipo y/o Vehículo	Tipo de Mantenimiento Ejecutado en el Mes (horas o km)	Próximo Mantenimiento (indicar numero horas)
CONTROL DE LIMPIEZA (2 BAÑOS) **TORRES # 21 Y 20**	LIMPIEZA, QUIMICO Y PAPEL SANITARIO A LAS 10:30 AM	PROXIMA SEMANA

(Adjuntar copias de constancias de los debidos mantenimientos realizados).

Responsable: ______________________________



Sillas y Sanitarios D 'Cache

Tel.: 986-0521

Control de Limpieza

Nº 1871

Fecha: 13/07/16

Cliente: INGECAP

Baños	Detalle
2	Limpieza por Ba[illegible] Sanitario

Conforme:

IMP. MASINE [illegible]